

Datos Personales

Apellido de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	Diez
Nombre de la persona que realizara la actividad o nuevo socio	María Victoria
Nro Documento de la persona que realiza la actividad o nuevo socio	48520505
Fecha Nacimiento	Jan 03, 2008
Teléfono Celular de contacto	91137907755
E-mail de contacto	mariaavictoriaadiez@gmail.com
Domicilio (Calle, Nro y Localidad)	Del Cangrejo 1089 Pinamar
En que Actividad querés inscribirte para desarrollar en el CET este año?	Hockey

Categoría Actividad Hockey

Que categoría desea realizar?	No se cual me corresponde
--------------------------------------	---------------------------

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

Apellido del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Giraldi
Nombre del Titular de Pago y/o Responsable del menor	Sabrina Natalia
DNI del Titular de Pago y/o Responsable del menor	23291589

**Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos
(MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO**

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual? Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio \(video demo\)](#).

These messages are not added in the [premium version](#).